

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی گناباد
معاونت تحقیقات و فناوری
فرم درخواست تألیف

باسلام

احتراماً با توجه به تألیف/ ترجمه کتاب با مشخصات ذیل، از کمیته تألیف و ترجمه مدیریت امور پژوهشی تقاضای بررسی آن را داریم.

بخشی از تألیف مذکور به پیوست است

کل تألیف مذکور به پیوست است

نام کامل تألیف:

موضوع تألیف:

ناشر(ناشری که در نظر دارید):

گروه مخاطب:

مشخصات مؤلف (مؤلفین):

ردیف	نام	نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی	محل امضاء
۱				
۲				
۳				
۴				

تاریخ پیش بینی شده برای اتمام تألیف:

توضیحات (وجه تمایز با سایر کتب موجود):